

FIȘĂ CU INFORMAȚII privind ofertantul

Ofertantul.....cunoscând prevederile codului penal, declar pe propria răspundere că următoarele informații prezentate sunt corecte și corespund realității:

1. Date de identificare:

Nume/denumire

Adresa/sediul

Identificat prin BI/CI _____, CNP

Înmatriculată la Oficiul Registrului Comerțului sub nr..

▪

Telefon/fax: _____

2. Studii absolvite cu diploma

3. Specializare/Diploma/anul:

4. Alte competențe profesionale _____

5. Certificat de acreditare/Autorizația de liberă practică _____

6. Activitatea desfășurată în prezent:

-forma de organizare/numele angajatorului:

- certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale: _____

-contract furnizare servicii medicale încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate:

Astăzi _____

OFERTANT

(SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ)

DECLARAȚIE DE PARTICIPARE

Subsemnatul _____/domiciliat în _____
_____ Str. _____ nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____

Doresc să particip la licitația publică privind concesiunea unui spațiu cu destinația de cabinet medical pentru specialitatea _____, situat în localitatea VALEA URSULUI sat VALEA URSULUI , în suprafață totală de mp, folosit in regim de Cabinet medical.

Declar că am luat la cunoștință de condițiile impuse prin caietul de sarcini, sunt de acord cu acestea și mă oblig să folosesc bunul ce face obiectul concesiunii în scopul desfășurării de activități medicale, schimbarea destinației spațiilor după concesiune, atrăgând rezilierea de drept a contractului de concesiune.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile codului penal, că cele menționate în prezenta declarație, sunt corecte și corespund realității.

Data _____

Ofertant

(Semnătura și parafa)

(denumire/nume, sediu/adresă, tel/fax)

FORMULAR DE OFERTĂ

Denumirea obiectivului licitației publice:

Concesiunea unui spațiu cu destinația de cabinet medical situat în Dispensarul uman din Comuna Valea Ursului , județul Neamt, strada Panait Donici ,, în vederea desfășurării activității medicale

Către,

Primăria Comunei VALEA URSULUI , strada PANAIT DONICI nr. 1,

În urma examinării documentelor licitației a căror primire este astfel confirmată, eu subsemnatul _____ mă angajez să concesionez spațiul cu destinația de Cabinet medical, in suprafață totală mp, în vederea desfășurării activității medicale și sunt de acord cu cerințele și condițiile impuse prin documentele licitației.

Mă oblig, în cazul în care oferta este acceptată să plătesc o redevență anuală în valoare de _____ LEI/EURO (Fără TVA), la data de _____ , ce se va achita Primăriei Comunei VALEA URSULUI , conform prevederilor contractului de concesiune-cadru.

In cazul în care oferta este acceptată, voi respecta condițiile impuse prin caietul de sarcini și contractul de concesiune-cadru.

Consimt să mențin prețul adjudecat pentru o perioadă de 90 zile, corespunzător perioadei de valabilitate a ofertei, aceasta urmând să fie acceptat de către noi în orice moment înainte de expirarea acestei perioade.

Până la definitivarea contractului, această ofertă împreună cu acceptul Dvs. în scris vor constitui un contract angajant între noi.

OFERTANT

Astăzi _____

(semnătură autorizată)

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul _____/domiciliat
în _____ str. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap _____, declar că am vizitat
spațiul cu destinația de cabinet medical situat în Comuna Valea Ursului , în suprafață de , și am luat la
cunoștință de condițiile existente.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile codului penal, că cele menționate în prezenta
declarație, sunt corecte și corespund realității.

Data _____

OFERTANT

(SEMNAȚURĂ ȘI PARAFĂ)